



ANMELDUNG ZUR SPRACHPRÜFUNG **GRIECHISCH**
IM WINTERSEMESTER 2024/2025
AN DER THEOLOGISCHEN FAKULTÄT

.....
Familiennamen

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

Anschrift:
.....

.....
Fakultät

.....
Semester

Wiederholungsprüfung: Ja ☐

Nein ☐

Erklärung:

Ich erkläre hiermit gem. § 4 Abs. 2 der Prüfungsordnung für die akademischen Prüfungen in Latein und Griechisch, dass ich noch keine Sprachergänzungsprüfung in Griechisch oder eine gleichartige Sprachprüfung abgelegt und endgültig nicht bestanden habe.

.....
Datum

.....
Unterschrift